

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**ICT – INFORMATION
AND COMMUNICATION TECHNOLOGY.
PRIVACY E TUTELA DEI DATI IN SANITA'**

**31 Gennaio – 2 Febbraio 2019
Miramonti Majestic Grand Hotel – CORTINA D'AMPEZZO (BL)**

Il Convegno è a numero chiuso: il numero massimo è di **100 PARTECIPANTI**. Le iscrizioni saranno accettate in base alla data di arrivo delle schede e fino al massimo previsto. La pre-iscrizione è obbligatoria entro la data del 26 GENNAIO 2019. Inviare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte o via e-mail a: info@mdstudiocongressi.com o via fax al numero 0432 507533.

Indicare la/le giornata/e a cui si desidera partecipare (le due sessioni ECM del 1 e 2 Febbraio 2019 sono accreditate separatamente):

31 GENNAIO 2019 1 FEBBRAIO 2019 2 FEBBRAIO 2019

MMG ODONTOIATRA
 MEDICO CHIRURGO Specialista in

Profilo professionale attuale (barrare la casella di interesse):

Dipendente Convenzionato SSN Libero professionista in ambito sanitario Senza occupazione

Dati personali:

Cognome Nome

Luogo di nascita (Città e Prov.) Data di nascita

Codice fiscale

Iscrizione Ordine professionale Nr. Prov.

Indirizzo completo (PERSONALE): Via/Piazza, ecc..... nr.

CAP..... Città..... Prov.....

Tel.: Fax: Cell.:

E-mail (per la riconferma dell'iscrizione):

Sede di lavoro:

Ospedale/Studio Privato/altro.....

Unità Operativa Ruolo

Indirizzo (LAVORO)..... nr.

CAP..... Città..... Prov.....

Data Firma.....

INFORMATIVA PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI ED AUTORIZZAZIONE

Con la presente La informiamo che ai sensi del Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, i dati da Lei forniti verranno trattati da **md studio congressi S.n.c. di Dellapietra Marina**, titolare del trattamento con sede legale a Udine in Via Roma, 8. **Il trattamento sarà effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi elettronici e telematici ed il conferimento dei dati richiesti è:**

1.- Obbligatorio per quelli destinati a perseguire gli scopi previsti dalla Legge, inclusi il Regolamento ECM e tutta la Normativa applicabile in materia di ECM

2.- Facoltativo per tutti gli altri.

INFORMATO DI QUANTO SOPRA ESPOSTO, CON RIFERIMENTO AL TRATTAMENTO OBBLIGATORIO DEI MIEI DATI E ALLA LORO COMUNICAZIONE A TERZI:

Do il consenso

Nego il consenso

Le ricordiamo che negare il consenso del trattamento a md studio congressi S.n.c per gli scopi OBBLIGATORI comporta per Lei l'impossibilità di prendere parte, a qualunque titolo, all'evento formativo e di acquisirne gli eventuali crediti formativi ECM.

CON RIFERIMENTO AL TRATTAMENTO FACOLTATIVO DEI MIEI DATI (ovvero l'utilizzo dei miei dati per l'invio di informative sulle future attività formative programmate da md studio congressi S.n.c., mediante contatto diretto o con propri mezzi elettronici ed informatici).

Do il consenso

Nego il consenso

Data Firma